

WNIOSKODAWCA:

Solec Kujawski,
dnia

.....
.....
(pełna nazwa, imię, nazwisko)

.....
.....
(adres)

.....
.....
(telefon kontaktowy)

PEŁNOMOCNIK:

Burmistrz Solca Kujawskiego

Wydział Inwestycji i Planowania
Przestrzennego

Biuro Planowania Przestrzennego

ul. 23 Stycznia 7

86-050 Solec Kujawski

WNIOSEK O DOKONANIE OPINII O KLASYFIKACJI AKUSTYCZNEJ TERENU

Wnoszę o dokonanie opinii o klasyfikacji akustycznej terenu

dla przedsięwzięcia polegającego na:

Lokalizacja przedsięwzięcia:

nr działki:

obręb ewidencyjny:

ulica:

Obszar oddziaływania przedsięwzięcia:

Solec Kujawski, dnia

.....
(Podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:

1. Aktualna mapa obrazująca w całości położenie wnioskowanego terenu wraz z zaznaczonym obszarem oddziaływania przedsięwzięcia oraz obejmująca tereny przyległe.
2. Pełnomocnictwo imienne wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej* – w przypadku ustanowienia pełnomocnika.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych tj. numeru telefonu / adresu e-mail celem kontaktu w sprawie o dokonanie klasyfikacji akustycznej terenu.

.....
(Podpis wnioskodawcy)